

Información general

TARIFAS DEL CURSO

Fechas curso: 12, 13 y 14 de febrero
Horario: de 18 h a 21:00 h.
SOCIOS SEPES y SECIB: 100 €
SEPES JR*: 50 €
Amigos SEPES:** 120 €
NO SOCIOS: 140 €

* Se considera SEPES Jr. a los socios de SEPES menores de 30 años.
 ** Se considera Amigos SEPES a los socios o colegiados de SEPA, SCOE, SOCE, SEOC, COEM y COELP.

ACTIVIDADES

- Cóctel de bienvenida (miércoles). *Incluido en el curso.*
- Olla Aranesa en cota 1.800 m (jueves). *Incluido en el curso.*
- Carrera slalom (jueves). *Incluido en el curso.*
- Comida en Moët Winter Lounge (viernes). *No incluido en el curso.*
Plazas limitadas por orden de reserva y pago.
- Cena, sorteo y copa fin de Reunión (viernes). *No incluido en el curso.*



FORMA DE PAGO DEL CURSO: adjuntar talón nominativo a SEPES o transferencia bancaria al nº de cuenta: (BANKINTER) 0128/0063/91/0103803343
 Mandar el resguardo de la transferencia junto con el boletín de inscripción a nuestro fax (91 576 91 29) o e-mail: sepes@sepes.org.
 C/ Rey Francisco, 14 - 5º Dcha. - 28008 Madrid.
 Tel.: 91 576 53 40. E-mail: sepes@sepes.org

INSCRIBETE EN
www.sepes.org

TARIFAS HOTEL MONTARTO + SKI

- ▶ **9 febrero a 16 de febrero (7 noches y 6 días de remontes)**
Ski y alojamiento en hab. doble AD: 620,01 € pers./estancia*
- ▶ **9 febrero a 16 de febrero (7 noches)**
Sólo alojamiento en hab. doble AD: 441,54 € pers./estancia*
- ▶ **9 febrero a 15 de febrero (6 noches, 5 días de remontes)**
Ski y alojamiento en hab. doble AD: 543,15 € pers./estancia*
- ▶ **9 febrero a 15 de febrero (6 noches)**
Sólo alojamiento en hab. doble AD: 378,54 € pers./estancia*
- ▶ **11 febrero a 15 de febrero (4 noches, 4 días de remontes)**
Ski y alojamiento en hab. doble AD: 399,06 € pers./estancia*
- ▶ **11 febrero a 15 de febrero (4 noches)**
Sólo alojamiento en hab. doble AD: 252,36 € pers./estancia*
- ▶ **12 febrero a 15 de febrero (3 noches, 3 días de remontes)**
Ski y alojamiento en hab. doble AD: 304,91 € pers./estancia*
- ▶ **12 febrero a 15 de febrero (3 noches)**
Sólo alojamiento en hab. doble AD: 189,27 € pers./estancia*

Consultar más opciones de estancia y condiciones de cancelación en Viajes Baqueira.

*Se aplicará una tasa turística a todas las estancias que cada persona abonará directamente en el establecimiento. El importe variará en función de la categoría y de los días de estancia.

Para reservar hotel, otras opciones de estancia o ampliar información:

Viajes Baqueira-Beret • Sra. Nuria Solá
 Tel.: 973 63 90 00 - viajes@baqueira.es
 Ref.: Grupo SEPES



c/ Rey Francisco 14, 5º Dcha. 28008 Madrid
 Tel: 91 576 53 40 Fax: 91 576 91 29
 E-mail: sepes@sepes.org - Web: www.sepes.org



Junta Directiva:

Presidente: *Dr. Nacho Rodríguez Ruiz*
 Vicepresidentes: *Dra. Loli Rodríguez Andújar* y *Dr. José Mª Medina Casaubón*
 Secretario-tesorero: *Dr. Miguel Roig Cayón*
 Vocales: *Dra. Ana Mellado Valero* y *Dra. Beatriz Giménez González*
 Director web: *Dr. Juan Manuel Liñares Sixto*

REUNIÓN 2014 DE INVIERNO

Baqueira-Beret, 12-14 de febrero

HOTEL MONTARTO**** (BAQUEIRA 1.500)



Coordinador - *Dr. Jaime Llena*



Coordinador SECIB - *Dr. Jordi Gargallo*



Sociedad invitada



Síguenos en:



Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

Dr. Eusebio Villar

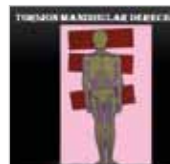
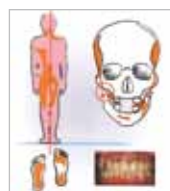


“Estrés oclusal mayor: relaciones cráneo-mandibulares con el resto del cuerpo”.

Las anomalías existentes en boca se acompañan inevitablemente de unos cambios en las estructuras anatómicas próximas y a distancia de la boca.

Existe una relación entre la boca y el resto de sistemas corporales.

- Diagnóstico causal por medio de la exploración, la posturología y los test musculares kinesiológicos.
- El Reprogramador Postural nos ayudará corregir las anomalías posturales y nos servirá de llave para el tratamiento final.



Dr. Juan Rumeu Milá



Periimplantitis. Diagnóstico y tratamiento

La Periimplantitis reduce el soporte óseo del implante hasta su desoseointegración total. Afecta aproximadamente al 45% de la población portadora de implantes.

- Diagnóstico y etiología de la Periimplantitis.
- Diferentes tratamientos.



Dr. Joan Pi Urgell



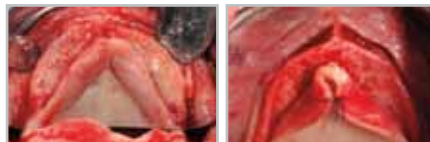
Maxilar Superior Atrófico

La atrofia del maxilar ha sido una dificultad para la rehabilitación protésica mediante implantes y prótesis fija.

Actualmente se propone como alternativa el uso de implantes cigomáticos para el anclaje protésico, compensando la falta de soporte facial con material acrílico.

La reconstrucción ósea se ha realizado durante años y con gran predictibilidad mediante injertos de hueso autólogo de cresta iliaca o de calota craneal.

En esta presentación se describirá la reconstrucción maxilar con un método poco invasivo, basado en los principios de la regeneración ósea guiada.



Dr. Gonzalo Durán



Estética & función: objetivos interdependientes

Planificación y diagnóstico de la rehabilitación con restauraciones de cerámica adherida cumpliendo los objetivos estéticos y funcionales

Rehabilitación basada en plano oclusal, técnica Prof. Rudolf Slavicek conjuntamente con diagnóstico digital.



Dr. Álvaro Urbano. Master de Cirugía e Implantes.



Manejo y control del perfil de emergencia con pónico ovoide, desde la extracción a la restauración

Sabemos por numerosos estudios, que tras la exodoncia, se produce un proceso de remodelación que debemos controlar para prevenir el colapso de tejidos duros y blandos y conservar por tanto unos volúmenes adecuados que confieran estética a nuestra futura restauración.

Esto lo haremos mediante el aumento de tejidos duros y blandos, incidiendo en el manejo y remodelación de este último mediante el uso de pónicos ovoides, confiriendo así al espacio edéntulo naturalidad para que a la hora de realizar nuestras restauraciones dento o implantosoportadas, se mantenga intacta o lo menos alterada posible la arquitectura gingival.



Dr. Irene Tarazón. Master de Odontología Restauradora y Estética.



Restauraciones estéticas basadas en la adhesión

Estas restauraciones nos permiten preservar la estructura dental y mantener el esmalte natural.

Inconvenientes: Diastemas

Tratamiento: El tratamiento ortodóntico seguido de restauraciones cerámicas con una mínima preparación nos permiten cerrar los espacios de la manera más conservadora y corregir la forma y posición de los dientes.



Dr. Lucía Álvarez San Miguel. Master de Odontología y Estética

Dra. Rocío Alonso. Master de Implantología y Cirugía Bucal.



Comparación de dos protocolos de fresado en implantología: alta velocidad con irrigación, frente a baja velocidad sin irrigación

El fresado implantológico puede actuar negativamente sobre la maduración-curación del tejido óseo disminuyendo la predictibilidad de la osteointegración del implante. El trauma mecánico y térmico intraoperatorios han de ser tenidos en cuenta. El fresado a baja velocidad no produce sobrecalentamiento óseo y no compromete la osteointegración del implante, presentándose como alternativa al fresado convencional.



Dr. Javier Casas



¿Qué material utilizo para mis prótesis fijas?. Ventajas e inconvenientes de las restauraciones sin metal

Restauraciones con disilicato de litio y zircona-porcelana en prótesis fija en dientes e implantes:

- Ventajas: resistencia y estética.
- Inconvenientes: delaminaciones o chipping; envejecimiento natural del circonio

Restauraciones de zircona monolítica sin recubrimiento cerámico externo:

- Ventajas: mejores propiedades de desgaste a antagonista.
- Inconvenientes: ¿Es realmente tan buen material como parece?

Otros materiales: ceramometálicas, feldespáticas de alta resistencia y zircona-porcelana o zircona monolítica. Ventajas e inconvenientes de cada uno e indicaciones.



Dr. Oriol Llena



¿Cómo han influido los materiales en nuestros tratamientos?

Durante la Reunión de SEPES Baqueira celebrada en 1995 presentábamos unas pautas para “la selección de la cerámica” y cómo influía en nuestros tratamientos. Hoy, 18 años más tarde queremos mostrar como hemos ido mejorando los tratamientos mediante la consolidación de los materiales utilizados.

Gracias a los resultados obtenidos en la cerámica adherida somos capaces de realizar tratamientos estéticamente muy efectivos y a la vez conservadores incluso en las patologías de desgaste dental.

Dr. Gabriel García



Experiencias con el disilicato de litio

Aunque es un material con 9 años en el mercado, la posibilidad de utilizarlo con tecnología CAD-CAM, ha puesto este material en bandeja a muchos dentistas en los últimos tres años.

Es una herramienta restauradora con enormes ventajas: estética, ajuste, resistencia, adhesión y precio. Esta presentación es un recorrido, basado en casos clínicos, por los tipos de disilicatos, las formas de procesarlos, las ventajas e inconvenientes de cada forma de uso y los hallazgos clínicos hallados en estos casos.

